

MODULO PER LA RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI

Oggetto: ISTANZA RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a Provincia il
 Codice Fiscale

DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE

cancellare le voci non di interesse

Titolare del Contratto/Legale Rappresentante/Titolare della Società
 Con Residenza/Sede Legale nel Comune di in Via/Piazza
 Tel. Cell.
 E-mail PEC

DATI FORNITURA

*(**) campi obbligatori*

Servizio a cui si riferisce: **Energia Elettrica** **Gas Naturale** Codice Cliente
 identificata dal codice PDR Comune di fornitura
 Via/Piazza CAP Provincia
 identificata dal codice POD Comune di fornitura
 Via/Piazza CAP Provincia

RICHIESTE

La prescrizione degli importi presenti nella fattura numero in applicazione della Legge di Bilancio 2018 n. 205 del 2017 e s.m.i

SEZIONE B - Da compilare per le forniture ad uso diverso da quello abitativo con partita IVA

(Dichiarazione da rendere ex art. 47 del D.P.R. 445 del 2000)

Il sottoscritto, come sopra identificato, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000, Di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- Microimpresa (imprese con numero dipendenti inferiore a 10 e fatturato/bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro)
 Imprenditore individuale (a titolo esemplificativo: artigiani, commercianti, coltivatori diretti, ecc.) con requisito della microimpresa
 Studi professionali (a titolo esemplificativo: architetti, ingegneri, avvocati, notai, commercialisti ecc.) con requisito della microimpresa

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Firma leggibile e autografa.

LUOGO DATA FIRMA**

N.B. ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Fotocopia della carta di identità del Richiedente/Legale rappresentante

Le ricordiamo che, in attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità solo se fatte pervenire a Segnoverde S.p.A. Unipersonale

Titolare del trattamento dei dati personali è Segnoverde S.p.A. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di CANARBINO S.p.A. (P.IVA/C.F. 01884540467)
 Sede legale Via I. Neri ang. Viale Europa, snc - 55100 Lucca (LU) - Capitale Sociale euro 1.132.000 i.v. - Informativa privacy disponibile sul sito segnoverde.it

INOLTRE IL MODULO Compilato, Timbrato* e Firmato a:

*Solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P.IVA)



assistenza.clienti@segnoverde.it